Présentation pratique du dépistage du cancer colo-rectal

par le Dr Martine VALETTE

FMC de La Châtre

mardi 06 octobre 2009

ASPECTS PRATIQUES DU DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER COLORECTAL POUR LES MÉDECINS GÉNÉRALISTES

LE BUT DU DÉPISTAGE ORGANISÉ

- ✓ **Diminuer la fréquence du cancer.**

- ✓ **Permettre un diagnostic précoce, afin d'augmenter les chances de guérison et de bénéficier de traitements moins lourds.**

- ✓ **Avoir une baisse significative à long terme de la mortalité par cancer.**

LES PARTENAIRES FINANCEURS

- ✓ **L'ETAT**
- ✓ **LES CAISSES D'ASSURANCE MALADIE**

ORGANISATION GÉNÉRALE

➢PILOTAGE NATIONAL :

Sous la responsabilité du ministre chargé de la Santé

Copiloté par DGS (Direction générale de la santé) et INCA (Institut national du cancer)

Evaluation épidémiologique nationale assurée par l'InVS (Institut national de veille sanitaire)

➢PILOTAGE RÉGIONAL :

GRSP
ARS

➢PILOTAGE LOCAL :

Structure de gestion (CREDEP)

LES PARTENAIRES

Le médecin généraliste

CREDEP 36

Le patient

L'IRSA
Centre de lecture des Hémoccults

Les gastro-entérologues

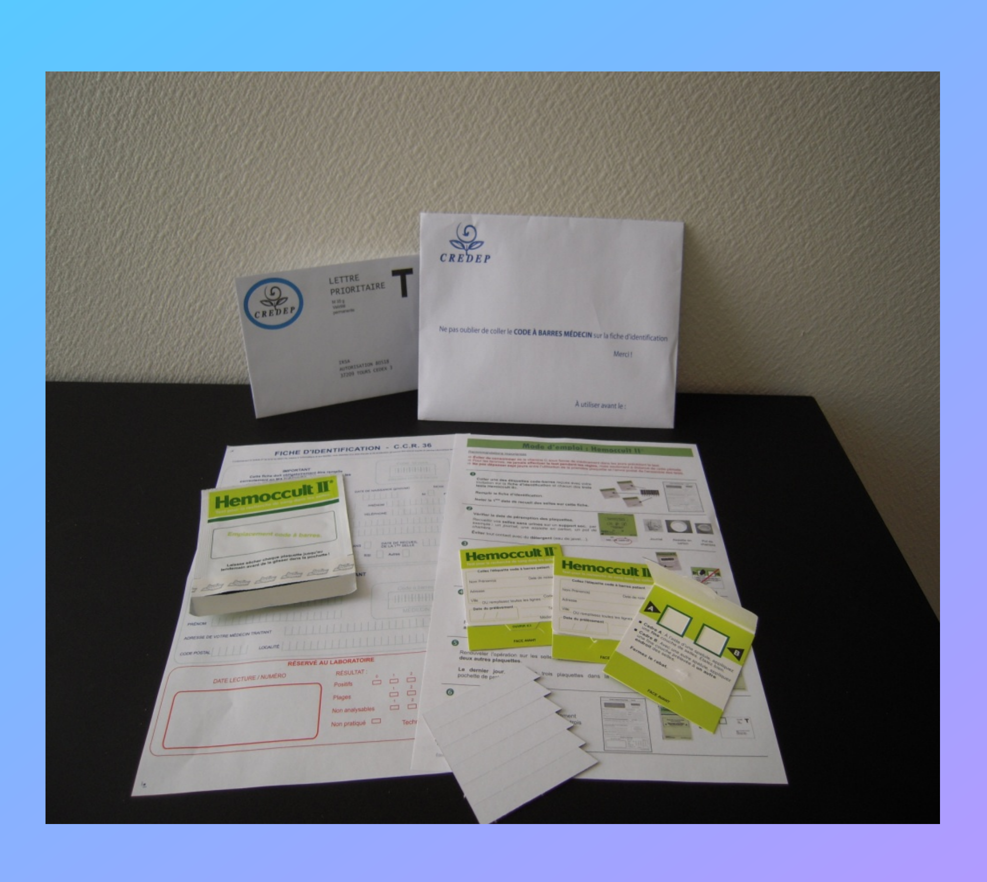
Les anatomo-pathologistes

CONTENU DU CARTON DONNÉ LORS DE LA FMC A CHAQUE MEDECIN



- 30 enveloppes kits hémoccult
- 1 carnet de remise de test
- 30 enveloppes T CREDEP 36
- 1 planche d'étiquettes identifiantes Médecin
- 20 dépliants d'information
- 1 affiche d'information
- 1 bon de commande
- 1 affiche plastifiée mode d'emploi hémoccult

CONTENU DE L'ENVELOPPE KIT



- 3 tests hémoccult II dans un sachet aluminisé
- 6 bâtonnets en carton
- 1 mode d'emploi
- 1 fiche d'identification CCR 36
- 1 enveloppe T destinée à l'IRSA

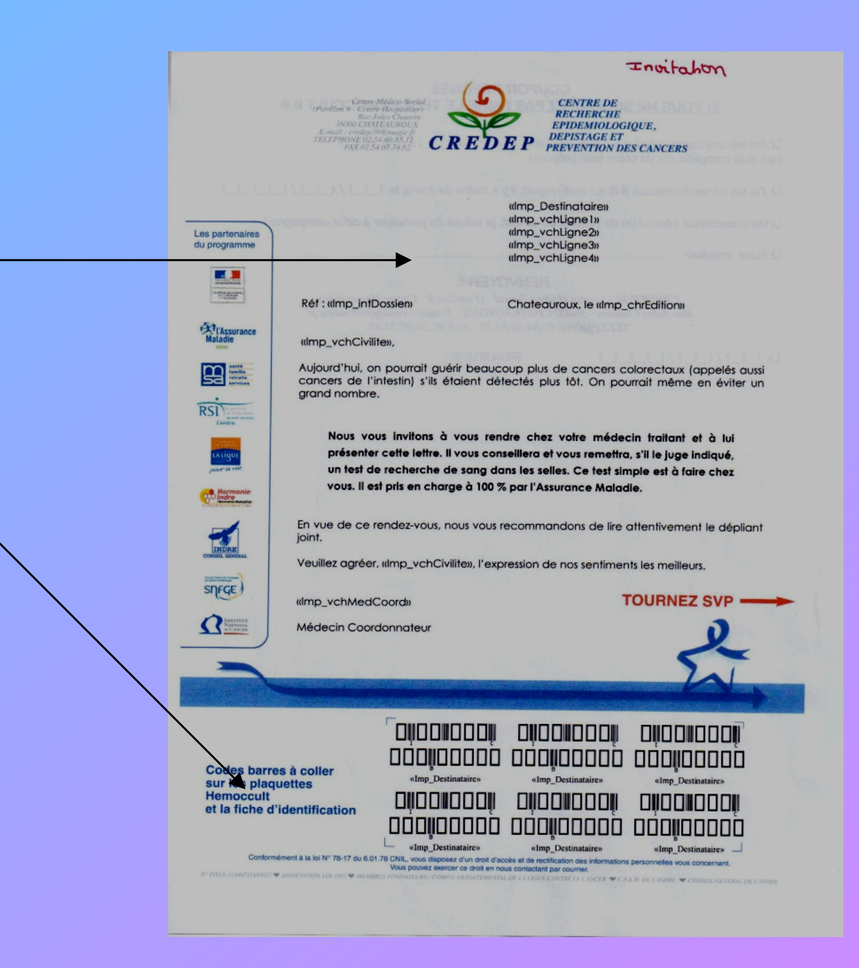
Dépistage du cancer colorectal



H + F, 50 - 74 ans

INVITATIONS PAR LE CREDEP 36

- Invitations personnalisées envoyées tous les 2 ans
- Système de reconnaissance par code-barres (patient) pour éviter toute erreur
- Adressées avec un dépliant d'information



Invitation

Centre Médico-Social
(Pavillon 9 - Centre Hospitalier)
Rue Jules Chauvin
36000 CHATEAUROUX
E-mail : credep36@magic.fr
TELEPHONE 02.54.60.85.12
FAX 02.54.07.74.62

CREDEP

CENTRE DE RECHERCHE EPIDEMIOLOGIQUE, DEPISTAGE ET PREVENTION DES CANCERS

Les partenaires du programme

«Imp_Destinataire»
«Imp_vchLigne1»
«Imp_vchLigne2»
«Imp_vchLigne3»
«Imp_vchLigne4»

Réf : «Imp_intDossier» Chateauroux, le «Imp_chrEdition»

«Imp_vchCivilite»,

Aujourd'hui, on pourrait guérir beaucoup plus de cancers colorectaux (appelés aussi cancers de l'intestin) s'ils étaient détectés plus tôt. On pourrait même en éviter un grand nombre.

Nous vous invitons à vous rendre chez votre médecin traitant et à lui présenter cette lettre. Il vous conseillera et vous remettra, s'il le juge indiqué, un test de recherche de sang dans les selles. Ce test simple est à faire chez vous. Il est pris en charge à 100 % par l'Assurance Maladie.

En vue de ce rendez-vous, nous vous recommandons de lire attentivement le dépliant joint.

Veuillez agréer, «Imp_vchCivilite», l'expression de nos sentiments les meilleurs.

«Imp_vchMedCoord»

Médecin Coordonnateur

TOURNEZ SVP →

«Imp_Destinataire» «Imp_Destinataire» «Imp_Destinataire»

«Imp_Destinataire» «Imp_Destinataire» «Imp_Destinataire»

Conformément à la loi N° 78-17 du 6.01.78 CNIL, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations personnelles vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en nous contactant par courrier.

DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER DE L'INTESTIN

POUR SE PROTÉGER DU CANCER DE L'INTESTIN
UN TEST SIMPLE À FAIRE CHEZ VOUS DÈS 50 ANS.

Le carnet de remise ou de non remise de test sert de liaison entre le médecin et le CREDEP, permet au CREDEP 36 d'effectuer un suivi et de rémunérer le médecin

Les critères d'exclusion

EXCLUSION DEFINITIVE	EXCLUSION TEMPORAIRE
Risque élevé de Cancer colorectal (CCR) donc surveillance par coloscopie	*Patient à réinviter à distance*

EXCLUSION DEFINITIVE

Risque élevé de Cancer colorectal (CCR) donc surveillance par coloscopie

1. ATCD personnel :
- Cancer colo-rectal (CCR)
- Polype(s) adénomateux
- Maladie de Crohn
- RCH : Rectocolite hémorragique

2. ATCD familial :
- **CCR 1 parent 1er degré avant 65 ans** (père, mère, frère, sœur)
- CCR 2 parents 1er degré quel que soit l'âge
- HNPCC* : 3 cas de cancers sur 2 générations dont 1 avant 45 ans (côlon et rectum, endomètre, grêle, voies urinaires excrétrices)
- Polypose Adénomateuse Familiale

3. Maladie intercurrente grave contre indiquant définitivement :
- La réalisation de la coloscopie
- La chirurgie du CCR (Rapport (bénéfice/risque du dépistage favorable)

Exemple : insuffisance cardiaque ou respiratoire terminale, néoplasie en situation palliative.

* Hereditary non polyposis colorectal cancer ou syndrome de Lynch

EXCLUSION TEMPORAIRE

Patient à réinviter à distance

1. Recherche de sang dans les selles < 12 mois :
- Test Hémoccult à faire à 2 ans de l'examen

2. Coloscopie < 5 ans :
- Normale (sans polypes ni cancer) : Test Hémoccult à faire 5 ans après la date de la coloscopie
- Polypes non adénomateux : Test Hémoccult à faire 5 ans après la date de la coloscopie

3. Maladie intercurrente contre indiquant temporairement :
- La réalisation de la coloscopie
- La chirurgie du CCR (Rapport bénéfice/risque du dépistage défavorable)

Exemple : IDM ou AVC récent, néoplasie en cours de traitement à visée curative, dépression.

4. Symptomatologie récente ou rectorragie macroscopique indiquant la réalisation d'une coloscopie

5. Refus du patient : patient à réinviter dans 2 ans

une feuille de remise ou de non remise de test

DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER COLORECTAL

Réservé aux personnes de 50 à 74 ans résidant dans l'Indre

Identité du Patient
(à compléter en l'absence d'étiquette)
M. - Mme - Mlle
NOM : ....
Prénom : ....

Coller ici le code barre Patient

Date de naissance : ..../......../........
N° Sécurité Sociale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|/|_|_|
N° de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Consultation
Date de consultation : ..../......../........

❐ Test remis

❐ Test non remis (Motif à préciser ci-dessous)

Motif : ❐ Refus du patient ❐ Coloscopie < 5 ans - Date..........
❐ Antécédents familiaux ❐ Hémoccult < 1 an - Date..........
❐ Antécédents personnels :
❐ Cancer Colorectal - Année..........
❐ Polype(s) adénomateux
❐ RCH ou Crohn
❐ Symptomatologie récente ❐ Rectorragie macroscopique
❐ Autres (précisez) : ....

Cette exclusion est : ❐ Temporaire ou ❐ Définitive

Identité du Médecin
Signature

Exemplaire à retourner par le médecin au CREDEP 36 dans l'enveloppe T
Tél. : 02 54 60 85 12 - Fax. : 02 54 07 74 62 - E-mail : credep36@magic.fr

Chaque feuillet doit être renvoyé à l'aide d'une enveloppe T CREDEP.

CONSULTATION CHEZ LE MEDECIN TRAITANT

Le patient présente une cause d’exclusion, donc test non remis

DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER COLORECTAL

Réservé aux personnes de 50 à 74 ans résidant dans l’Indre

Identité du Patient
(à compléter en l’absence d’étiquette)
M. - Mme - Mlle

NOM : ....
Prénom : ....

36 Inconnu Joseph

Date de naissance : ....../....../......
N° Sécurité Sociale : I_I I_I_I I_I_I I_I_I I_I_I_I I_I_I_I/I_I_I
N° de téléphone : I_I_I I_I_I I_I_I I_I_I I_I_I

Consultation
Date de consultation : ....../....../......

❒ Test remis

☑ Test non remis (Motif à préciser ci-dessous)

Motif : ❒ Refus du patient ❒ Coloscopie < 5 ans - Date..........
❒ Antécédents familiaux ❒ Hémoccult < 1 an - Date..........
❒ Antécédents personnels :
❒ Cancer Colorectal - Année..........
❒ Polype(s) adénomateux
❒ RCH ou Crohn
❒ Symptomatologie récente ❒ Rectorragie macroscopique
❒ Autres (précisez) : ....

Cette exclusion est : ❒ Temporaire ou ❒ Définitive

Identité du Médecin
Signature

* 4 1 9 9 9 9 9 9 9 *
Dr Médecin Généraliste

Exemplaire à retourner par le médecin au CREDEP 36 dans l’enveloppe T
Tél. : 02 54 60 85 12 - Fax. : 02 54 07 74 62 - E-mail : credep36@magic.fr

- Coller une des 6 étiquettes code-barres du patient se trouvant sur l’invitation
- Cocher la cause de l’exclusion et préciser si elle est temporaire ou définitive
- Renvoyer à l’aide d’une enveloppe T destinée au CREDEP

CONSULTATION CHEZ LE MÉDECIN TRAITANT

Le patient ne présente pas de cause d'exclusion, donc test remis

DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER COLORECTAL

Réservé aux personnes de 50 à 74 ans résidant dans l'Indre

Identité du Patient
(à compléter en l'absence d'étiquette)
M. - Mme - Mlle

NOM : ....
Prénom : ....

36 Inconnu Joseph

Date de naissance : ..../......../........
N° Sécurité Sociale : I_I I_I_I I_I_I I_I_I I_I_I_I I_I_I_I/I_I_I
N° de téléphone : I_I_I I_I_I I_I_I I_I_I I_I_I

Consultation
Date de consultation : 30 / 06 / 2009

☑ Test remis

☐ Test non remis (Motif à préciser ci-dessous)

Motif :
- ☐ Refus du patient
- ☐ Coloscopie < 5 ans - Date..........
- ☐ Antécédents familiaux
- ☐ Hémoccult < 1 an - Date..........
- ☐ Antécédents personnels :
  - ☐ Cancer Colorectal - Année..........
  - ☐ Polype(s) adénomateux
  - ☐ RCH ou Crohn
- ☐ Symptomatologie récente
- ☐ Rectorragie macroscopique
- ☐ Autres (précisez) : ....

Cette exclusion est : ☐ Temporaire ou ☐ Définitive

Identité du Médecin
Signature

* 4 1 9 9 9 9 9 9 9 *
Dr Médecin Généraliste

Exemplaire à retourner par le médecin au CREDEP 36 dans l'enveloppe T
Tél. : 02 54 60 85 12 - Fax. : 02 54 07 74 62 - E-mail : credep36@magic.fr

- Coller une des 6 étiquettes code-barres du patient se trouvant sur l'invitation
- Inscrire la date de la consultation et cocher « Test remis »
- Renvoyer à l'aide d'une enveloppe T destinée au CREDEP

Ecopli
T
CREDEP
AUTORISATION 52703
36029 Châteauroux Cedex

Explication au patient de la réalisation du test Hémoccult



FICHE D'IDENTIFICATION - C.C.R. 36

Conformément à l'article 27 de la loi du 06/01/78, relative à l'informatique et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification qui pourra être exercé auprès du service informatique de l'IRSA.

IMPORTANT
Cette fiche doit obligatoirement être remplie correctement en MAJUSCULES et renvoyée avec les plaquettes Hemoccult II ® au centre de lecture.

Coller ici votre étiquette code à barres

NUMÉRO D'IMMATRICULATION + CLÉ
DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aa)
SEXE M F
NOM
PRÉNOM
NOM DE JEUNE FILLE
TÉLÉPHONE
ADRESSE
CODE POSTAL
LOCALITÉ
COCHER LA CASE SI VOUS AVEZ CHANGÉ D'ADRESSE DANS LES 2 ANS
DATE DE RECUEIL DE LA 1ère SELLE
VOTRE RÉGIME DE SÉCURITÉ SOCIALE : CPAM MSA RSI Autres

IDENTIFICATION DE VOTRE MÉDECIN TRAITANT

NOM DE VOTRE MÉDECIN TRAITANT
Code à barres
4199999999
Dr Médecin Généraliste
PRÉNOM
ADRESSE DE VOTRE MÉDECIN TRAITANT
CODE POSTAL
LOCALITÉ

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

DATE LECTURE / NUMÉRO
RÉSULTAT :
Négatif 0/6
Positifs 0 1 2 3 4 5 6
Plages 1 2 3 4 5 6
Non analysables 1 2 3 4 5
Non pratiqué
Technicien :

X F.I.C.C.R.36 version 0501

- Ouvrir une enveloppe kit contenant les Hémoccult II
- Coller une étiquette identifiante « Médecin » sur la fiche d'identification.

Cette étiquette permet d'une part de vous adresser les courriers de résultats, d'autre part de vous rémunérer.

ANTICIPATION DE L’INVITATION POSSIBLE

- Le médecin peut proposer une **anticipation** sur l’invitation et remettre un test hémoccult à toute personne ayant l’âge requis (50 à 74 ans).

- **Remplir** la demande et la **retourner** au CREDEP, par courrier à l’aide d’une enveloppe T.

- Remettre une enveloppe kit contenant les test Hémoccults au patient.

- **La personne recevra sa lettre d’invitation avec code-barres par retour du courrier.**

DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CANCER COLORECTAL

Réservé aux personnes de 50 à 74 ans résidant dans l’Indre

Identité du Patient
(à compléter en l’absence d’étiquette)

Coller ici le code barre Patient

M. - Mme - Mlle
NOM : INCONNU
Prénom : Joseph
Date de naissance : 12 / 05 / 1941
N° Sécurité Sociale : 1 41 05 41 126 215 / 34
N° de téléphone : 02 54 00 00 00

Consultation
Date de consultation : 30 / 06 2009

❒ Test remis

❒ Test non remis (Motif à préciser ci-dessous)

Motif : ❒ Refus du patient ❒ Coloscopie < 5 ans - Date..........
❒ Antécédents familiaux ❒ Hémoccult < 1 an - Date..........
❒ Antécédents personnels :
❒ Cancer Colorectal - Année..........
❒ Polype(s) adénomateux
❒ RCH ou Crohn
❒ Symptomatologie récente ❒ Rectorragie macroscopique
❒ Autres (précisez) :..........

Cette exclusion est : ❒ Temporaire ou ❒ Définitive

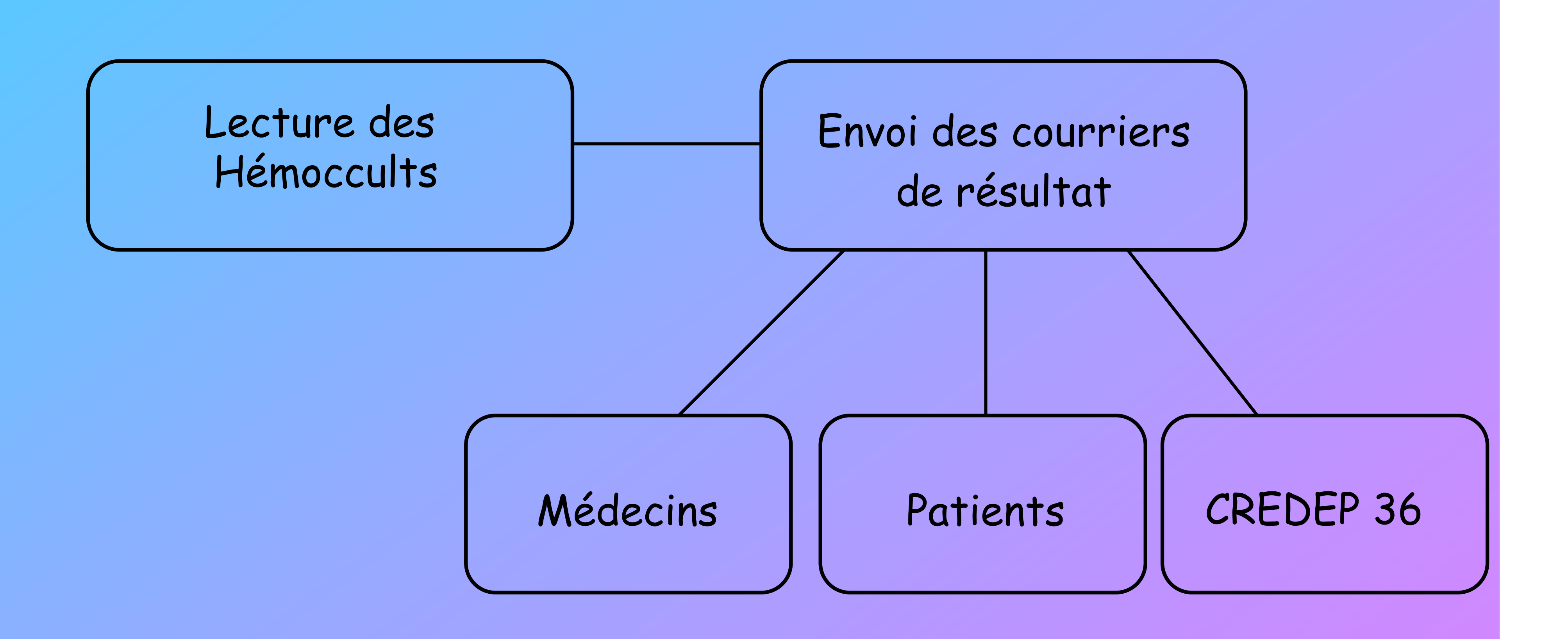
Identité du Médecin
Signature

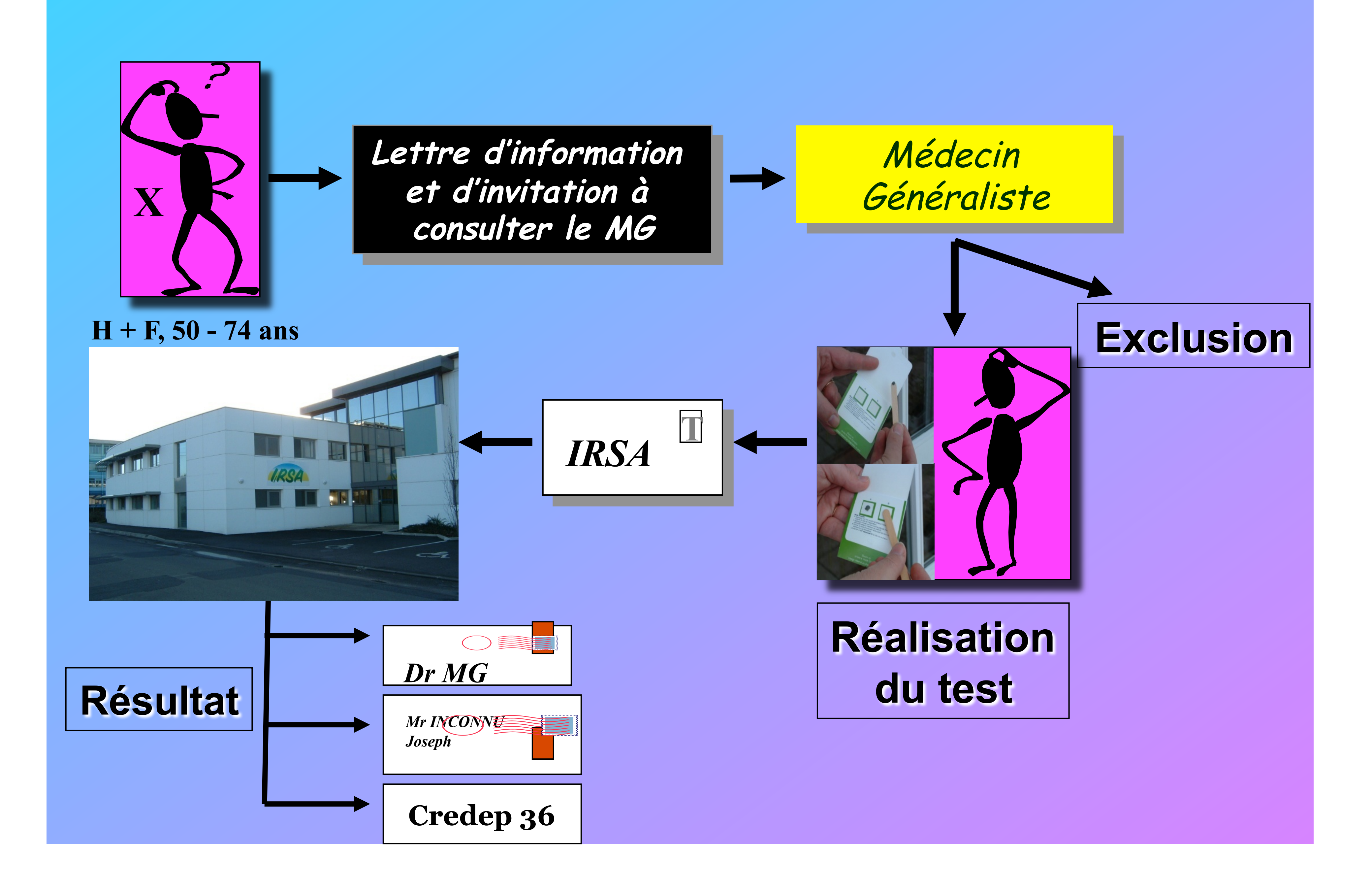
* 4 1 9 9 9 9 9 9 9 *
Dr Médecin Généraliste

Exemplaire à retourner par le médecin au CREDEP 36 dans l’enveloppe T
Tél. : 02 54 60 85 12 - Fax. : 02 54 07 74 62 - E-mail : credep36@magic.fr

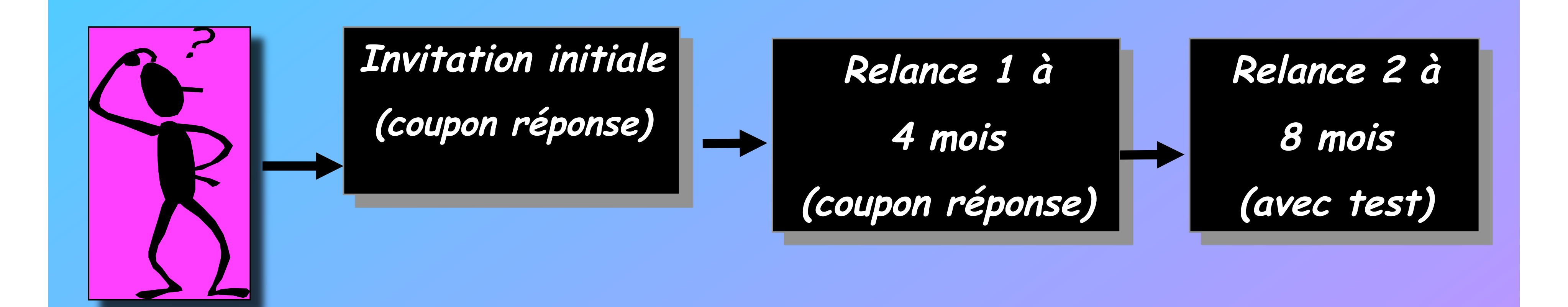
RÔLE DU LABORATOIRE DE L'IRSA DE TOURS

Centre de lecture des Hémoccult




DÉPISTAGE DU CANCER COLORECTAL
X
Lettre d'information et d'invitation à consulter le MG
Médecin Généraliste
Exclusion
H + F, 50 - 74 ans
IRSA
T
Réalisation du test
Résultat
Dr MG
Mr INCONNU Joseph
Credep 36

Relances


Invitation initiale
(coupon réponse)
Relance 1 à
4 mois
(coupon réponse)
Relance 2 à
8 mois
(avec test)

ROLE DÉTERMINANT DU MÉDECIN TRAITANT

- ***Remise du test :***
  - **Par le médecin généraliste :**
    - ***50% de tests réalisés***
  - **Autre mode de remise (envoi direct, pharmaciens, médecine du travail…)**
    - ***15% de tests réalisés***

- ***Prescription de la coloscopie en cas de test positif :***
  - **Par le médecin généraliste :**
    - ***85% de coloscopies réalisés***
  - **Autre mode de prescription (envoi direct, convocation,…)**
    - ***45% de coloscopies réalisés***

RÉMUNÉRATION

- Possibilité de facturer **une consultation** pour la consultation de dépistage (accord Assurance Maladie).
- Indemnité supplémentaire proportionnelle au nombre de **tests lus** (et non remis) pour chaque médecin versée par l'Assurance Maladie une fois par an.

Nbre d'Hémoccults lus par l'IRSA	Rémunération forfaitaire totale
10 à 20	**60 €**
21 à 50	**180 €**
51 à 100	**430 €**
101 et plus	**1030 €**

LE TEST NON ANALYSABLE

- Il manque des plages
- Parvenu trop tardivement (+ de 14 jours après la première selle)
- Les plaquettes sont périmées (2 ans de péremption)
- Il y a trop de selles
- Autres

Ces tests Non Analysables représentent 2 à 3 % des tests effectués.

Le CREDEP renvoie un test au patient

SI L'HEMOCCULT EST POSITIF

Le médecin traitant est immédiatement informé par un courrier de l'IRSA.

Le patient reçoit un courrier l'invitant à consulter son médecin traitant pour programmer une consultation chez un gastro-entérologue afin d'effectuer une coloscopie.

CE QUE NOUS DISENT LES MEDECINS GENERALISTES

- Ils ne contestent pas le bien-fondé du dépistage.

- Ils ont beaucoup de difficultés, dans nos départements à démographie médicale déficitaire, à intégrer cette nouvelle activité dans des emplois du temps surchargés.

- Ils regrettent que le dépistage soit souvent le énième motif de consultation.

CE QUI EST IMPORTANT POUR LES MEDECINS GENERALISTES

- L’engagement des médecins gastro-entérologues de leur département, hospitaliers et libéraux est essentiel.

- La bonne compréhension de l’organisation (pourquoi renvoyer la fiche de remise de test ? où coller l’étiquette ?...) conditionne un bon démarrage de la campagne de dépistage.

  Ces éléments matériels incompris constituent un véritable blocage.

LES MESSAGES IMPORTANTS A FAIRE PASSER

- La tranche d'âge : 50 à 74 ans. En dehors de cette tranche d'âge, il faut utiliser d'autres stratégies.
- La deuxième relance, nécessaire, mais parfois difficile à faire accepter.
- La périodicité : tous les 2 ans.
- On ne refait pas un test positif.